

様式第4号(第6条関係)

平成 年 月 日

吉野町長 様

申請者 住所
氏名 印

吉野町空き家バンク登録抹消届出書

吉野町空き家バンクへの登録を抹消したいので届け出いたします。

記

登録番号 第 号

抹消理由 _____